

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN SERVICIO MUNICIPAL DE CONCILIACIÓN Y CORRESPONSABILIDAD 2026

Datos de la persona solicitante (progenitor/a o tutor/a legal)

Nombre y apellidos: _____ DNI/NIE: _____

Domicilio: _____ Localidad: Villanueva de la Serena

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

El servicio solicitado puede ser **de lunes a sábados o días alternos**, debiendo elegir en ambos casos la franja horaria deseada.

* El grupo del sábado está **condicionado** a la constitución de un grupo que reúna el **número mínimo de participantes exigido**.

Personas menores para las que se solicita el servicio:

Nombre y apellidos	F. nacimiento

Días	1.º TRAMO 16:00 A 18:00 H	2.º TRAMO 18:00 A 20:00 H	3.º TRAMO 16:00 A 20:00 H
LUNES			
MARTES			
MIÉRCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SÁBADO * (10:30 A 13:30 horas)			

Marcar con una X

Nombre y apellidos	F. nacimiento

Días	1.º TRAMO 16:00 A 18:00 H	2.º TRAMO 18:00 A 20:00 H	3.º TRAMO 16:00 A 20:00 H
LUNES			
MARTES			
MIÉRCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SÁBADO * (10:30 A 13:30 horas)			

Nombre y apellidos	F. nacimiento

Días	1.º TRAMO 16:00 A 18:00 H	2.º TRAMO 18:00 A 20:00 H	3.º TRAMO 16:00 A 20:00 H
LUNES			
MARTES			
MIÉRCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SÁBADO * (10:30 A 13:30 horas)			

Circunstancias familiares (coherentes con la declaración responsable adjunta)

- ☐ Ambos progenitores o tutores legales trabajando
- ☐ Familia monomarental o monoparental
- ☐ Mujer víctima de violencia de género u otras formas de violencia contra las mujeres
- ☐ Persona o personas con discapacidad a cargo
- ☐ Situación de riesgo de exclusión social
- ☐ Persona solicitante de asilo internacional o con estatuto de refugiado/a
- ☐ Otras responsabilidades de cuidado de familiares o personas dependientes a cargo

Protección de datos: de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, sus datos serán tratados por el Ayuntamiento de Villanueva de la Serena con la finalidad de gestionar su participación en el Programa Concilia-Extremadura. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y demás reconocidos en la normativa dirigiéndose al Ayuntamiento de Villanueva de la Serena.

En Villanueva de la Serena, a ____ de _____ de 2026

Firma de la persona solicitante: _____